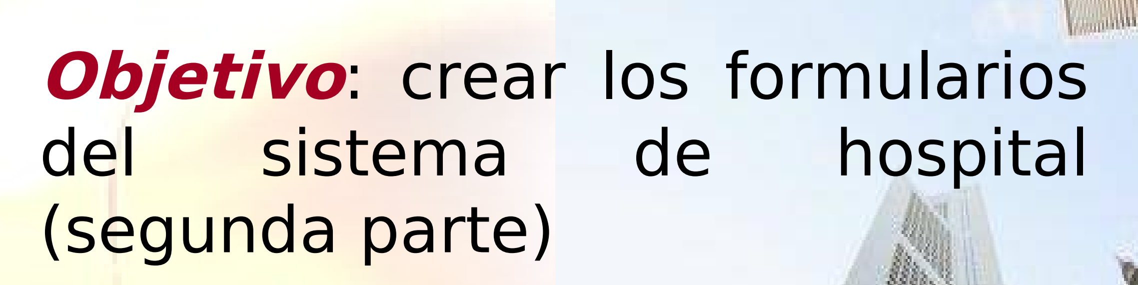


Base de Datos Empresarial



Objetivo: crear los formularios del sistema de hospital (segunda parte)



Formulario Hospitalizar Pacientes

- Para crear el formulario haga lo siguiente
  1. Entre a formularios y ***crear formulario utilizando el asistente***
  2. Seleccione la consulta: ***consulta de pacientes***
  3. Pase todos los campos
  4. Seleccione la ***tabla Hospitalización***
  5. Pase los campos ***No Hospitalización y No clave***
  6. Seleccione la tabla ***médicos*** y seleccione el campo ***Nombre***
  7. Seleccione la ***tabla Hospitalización***
  8. Pase los campos ***padecimiento, fecha y hora de entrada, cuarto, piso, fecha y hora de salida, precio y no control***



Formulario Hospitalizar Pacientes

- Continua
  9. En el siguiente paso, en como desea ver los datos, seleccione por ***consulta de paciente*** y ***formularios vinculados***
  10. Seleccione el estilo ***guía***
  11. En el titulo teclee: ***Hospitalizar Paciente***
  12. Seleccione ***modificar diseño del formulario***
  13. Haga las siguientes modificaciones



Formulario Hospitalizar

- Reacomode los campos como se muestra en esta imagen

1 cms.

5 cms.

Encabezado del formulario

DATOS DE LA HOSPITALIZACION

Detalle

No HOSPITALIZACION | No HOSI

No CONTROL | No CONTROL | No CLAVE | No CLAVE | NOMBRE | NOMBRE

PADECIMIENTO | PADECIMIENTO

FECHA ENTRADA | FECHA ENTRADA | HORA ENTRADA | HORA ENTRADA

CUARTO | CUAI | FECHA SALIDA | FECHA SALIDA | HORA SALIDA | HORA SALIDA

PISO | PISO

PRECIO | PRECIO

Pie del formulario

Continuar ->



Formulario Hospitalizar

1. Active el ***menú ver/propiedades***
2. En el cuadro de objetos, seleccione ***Formulario***
3. En la propiedad ***Vista Predeterminada*** seleccione ***Un único formulario***
4. Cierre la ventana de propiedades, cierre el formulario y grábelo
5. En el siguiente formulario haga los cambios que se indican



Formulario Hospitalizar Paciente

1.5 cms.

Encabezado del formulario

HOSPITAL SAN FERNANDO

HOSPITALIZACION

HOSPITALIZAR PACIENTES

Detalle

No CONTROL	No CONTROL
NOMBRE	NOMBRE
DIRECCION	DIRECCION
TELEFONO	TELEFONO
EDAD	EDAD
SEXO	SEXO
GPO SANGRE	GPO SANGR

HOSPITALIZACION

Pie del formulario

SISTEMA HOSPITALARIO VERSION 1.0

0.5 cms.

Este botón, arrástrelo a esta nueva posición



Formulario Solicitar Examen Medico

- Para crear el formulario haga lo siguiente
  1. Entre a formularios y ***crear formulario utilizando el asistente***
  2. Seleccione la consulta: ***consulta de pacientes***
  3. Pase todos los campos
  4. Seleccione la ***tabla Exámenes Médicos***
  5. Pase los campos ***No Examen, No control y No Clave***
  6. Seleccione la tabla ***médicos*** y seleccione el campo ***Nombre***
  7. Seleccione la ***tabla Examenes Medicos***
  8. Pase los campos ***tipo de examen, fecha, hora, fecha y hora de entrega, resultados y precio***



Formulario Solicitar Examen Medico

- Continua

9. En el siguiente paso, en como desea ver los datos, seleccione por ***consulta de paciente*** y ***formularios vinculados***
10. Seleccione el estilo ***guía***
11. En el titulo teclee: ***Solicitar Examen Medico***
12. Seleccione ***modificar diseño del formulario***
13. Haga las siguientes modificaciones



Formulario Exámenes Médicos

- Reacomode los campos como se muestra en esta imagen

1 cms.

6 cms.

Encabezado del formulario

DATOS DEL EXAMEN MEDICO

Detalle

No EXAMEN | No EXA | No CONTROL | No CON

No CLAVE | No CL/ | NOMBRE | NOMBRE

TIPO EXAMEN | TIPO EXAMEN

FECHA | FECHA | HORA | HORA

FECHA_ENTREGA | FECHA_ENTREG | HORA_ENTREGA | HORA_ENTR

RESULTADOS | RESULTADOS | PRECIO | PRECIO

Pie del formulario

Continuar ->



Formulario Exámenes Médicos

1. Active el ***menú ver/propiedades***
2. En el cuadro de objetos, seleccione ***Formulario***
3. En la propiedad ***Vista Predeterminada*** seleccione ***Un único formulario***
4. Cierre la ventana de propiedades, cierre el formulario y grábelo
5. En el siguiente formulario haga los cambios que se indican



Formulario Solicitud de Examen Medico

1.5 cms.

Encabezado del formulario

HOSPITAL SAN FERNANDO

EXAMENES MEDICOS

SOLICITUD DE EXAMEN MEDICO

Detalle

No CONTROL	No CONTROL
NOMBRE	NOMBRE
DIRECCION	DIRECCION
TELEFONO	TELEFONO
EDAD	EDAD
SEXO	SEXO
GPO SANGRE	GPO SANGR

EXAMENES MEDICOS

Pie del formulario

SISTEMA HOSPITALARIO VERSION 1.0

0.5 cms.

Este botón, arrástrelo a esta nueva posición



Formulario Programar Operación

- Para crear el formulario haga lo siguiente
  1. Entre a formularios y ***crear formulario utilizando el asistente***
  2. Seleccione la consulta: ***consulta de pacientes***
  3. Pase todos los campos
  4. Seleccione la ***tabla Operaciones***
  5. Pase los campos ***No Operación, No control y No Clave***
  6. Seleccione la tabla ***médicos*** y seleccione el campo ***Nombre***
  7. Seleccione la ***tabla Operaciones***
  8. Pase los campos ***tipo, fecha, hora, duración, quirófano y precio***



Formulario Programar Operación

- Continua

9. En el siguiente paso, en como desea ver los datos, seleccione por ***consulta de paciente*** y ***formularios vinculados***
10. Seleccione el estilo ***guía***
11. En el titulo teclee: ***Programar Operacion***
12. Seleccione ***modificar diseño del formulario***
13. Haga las siguientes modificaciones



Formulario Operaciones

- Reacomode los campos como se muestra en esta imagen

1 cms.

6 cms.

Encabezado del formulario

PROGRAMACION DE LA OPERACION

Detalle

No OPERACION | No OPER.
No CONTROL | No COI
No CLAVE | No CLA
NOMBRE | NOMBRE
TIPO | TIPO
FECHA | FECHA
HORA | HORA
DURACION | DURACIOI
QUIROFANO | QUIROFANO
PRECIO | PRECIO

Pie del formulario

Continuar ->



Formulario Operaciones

1. Active el ***menú ver/propiedades***
2. En el cuadro de objetos, seleccione ***Formulario***
3. En la propiedad ***Vista Predeterminada*** seleccione ***Un único formulario***
4. Cierre la ventana de propiedades, cierre el formulario y grábelo
5. En el siguiente formulario haga los cambios que se indican


Formulario Programar Operaciones
Encabezado del formulario
1.5 cms.
HOSPITAL SAN FERNANDO
OPERACIONES
PROGRAMACION DE OPERACIONES
Detalle
No CONTROL
No CONTROL
NOMBRE
NOMBRE
DIRECCION
DIRECCION
TELEFONO
TELEFONO
EDAD
EDAD
SEXO
SEXO
GPO SANGRE
GPO SANGR
OPERACIONES
Este botón, arrástrelo a esta nueva posición
Pie del formulario
0.5 cms.
SISTEMA HOSPITALARIO VERSION 1.0
ecco
Base de Datos Empresarial
16